

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
GRAFIKOS CREATIVE PUBLICIDAD CIA. LTDA.		1792241960001	12121
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		PONCIANO ALTO	REAL AUDIENCIA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
DE LOS CIRUELOS			N67 22
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
202		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CERCA DEL PARQUE DE LOS RECUERDOS		TELEFONO 1	26012486
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	024515568
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0984898084
accounting-conta@outlook.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
sandyursula@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ GONZALEZ SASKYA YOLANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708083082
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/5/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA CAROLINA	BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	SUIZA	NÚMERO	67-22
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHECOSLOVAQUIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MILETUS
NÚMERO DE OFICINA	501	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARALELA A LA AV. DE LOS SHYRIS
CORREO ELECTRÓNICO	saskyamunoz@grafikos.net	TELEFONO	023333101
		CELULAR	0999923754

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.